

1982年至1985年，钱家麒受教育部公派赴美国哈佛大学医学院附属布列根和妇女医院 (Brigham and Women's Hospital, BWH) 肾脏病中心作访问学者。三年的学习，让钱家麒全面学习到当时世界上最先进的血液透析理念和医疗技术。回到上海，他着手在中国建立起规范化的血液透析科室，让患者得到最好的血液透析治疗效果。

仁济医院肾脏科主任倪兆慧告诉记者，钱家麒教授领衔撰写了国内第一份血液透析相关标准化流程和质控手册、制定规章制度、管理规范。这些措施大大提高了上海市乃至全国血液透析的诊疗水平 and 治疗效果，减少患者并发症的出现，延长了尿毒症患者的生存期。

钱教授的另一大贡献，是将腹膜透析技术引入中国，并将该领域的“中国标准”带给世界。

至今，腹膜透析还是尿毒症患者一体化治疗方案中重要的组成部分。上世纪80年代，钱家麒教授回国后成立了仁济医院腹膜透析中心，2005年创建上海市腹膜透析研究中心，率先规范腹膜透析工作，并在全国推广。上世纪九十年代引入腹膜透析技术时，国际标准建议一次腹膜透析要用8-10升透析液，尿素清除指数要达到2.0才认为毒素清除充分。但钱教授根据临床实践发现，中国患者起始治疗只可能需



要使用6升透析液，就能得到很好的治疗效果。腹透液使用的减少，不仅降低了治疗费用，而且保护了腹膜功能，让患者腹透治疗时间得以延长。

钱家麒教授通过研究证明的低剂量起始腹膜透析的“中国方案”，以及尿素清除指数达到1.7提示毒素清除充分的“中国标准”，后来被广泛认同，最终被国际指南采纳成为腹膜透析充分性的国际标准并沿用至今，是真正中国原创的临床医学研究成果。钱教授也因此获得国家科技进步二等奖、教育部一等奖等多个奖项。

钱教授的第三个重要贡献，是

上图：在钱家麒教授的言传身教下，他培养的大批学生活跃在国内外各医学领域、教学管理领域，成为专家、成为中坚。

建立了国内首个省级，覆盖所有尿毒症透析患者的登记数据库。倪兆慧主任说，过去中国没有透析患者数据库，在钱家麒教授的主导下，仁济医院首先建立了自己的数据库，登记病人、记录完整的随访信息。之后，率先在全上海市范围内实施，其间钱教授力主将人工信息登记转变为电脑实时登记，确保数据及时准确可靠，最早实现了透析患者数据管理的信息化。钱教授领衔创建的上海市血液透析登记数据库记录了全上海连续十多年超过10万例透析患者的高质量资料，首次向世界展示了中国透析患者的流行病学数据，被美国USRDS登记系统收录，实现了中国尿毒症透析治疗在国际透析登记数据库零的突破。很长一段时间，国际医学界将中国血透数据简称为“钱数据”，极大地提升了我国肾脏病学的国际地位和影响力。

钱家麒教授领衔撰写了国内第一份血液透析相关标准化流程和质控手册、制定规章制度、管理规范。这些措施大大提高了上海市乃至全国血液透析的诊疗水平 and 治疗效果，减少患者并发症的出现，延长了尿毒症患者的生存期。